



SOLO PARA TRANSACCIONES DEL INTERIOR			
LOCAL DE B.P.S.			COD. <div></div>
Nº DE TRANSACCION	<div></div>		
FECHA DE TRANSACCION	DIA <div></div>	MES <div></div>	AÑO <div></div>

IDENTIFICACION CONTRIBUYENTE		RUT C.I. ATYR	
N°			

**DENOMINACION:** \_\_\_\_\_

[illegible]

	Firma y N° Funcionario Receptor	<p>El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los art. 96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.</p>	<p>Timbre Profesional</p>
FIRMA del Representante o Autorizado	Firma y N° Funcionario Revisor		
Aclaración de FIRMA	Firma y N° Funcionario Digitador		
Documento Identidad:			

**\*OPCION DE SUELDO**

**Patrón unipersonal, cónyuge colaborador y socio de sociedades de hecho – debe indicar en “CAT. FICTA”, la categoría por la cual opta. Socios de sociedades personales con contrato – Deben indicar si realizan los aportes por categoría ficta o por remuneración real.**

- Si indica "CAT. FICTA", se debe declarar la categoría por la cual opta
- Si corresponde "REM. REAL", marque con una "X" (no requiere informar el sueldo por el que aportará)

(Ver [www.bps.gub.uy](http://www.bps.gub.uy) > Inicio > Aportación > Determinar y pagar aportes > Aportes mínimos > Industria y Comercio).

**Socios sin actividad deben completar "CAT. FICTA" indicando "S/A" (sin actividad).**